



SAMORZĄD
#USZCZĘŚLIWIA

Szczecin, r.

.....
Imię i nazwisko

.....
Kierunek studiów

.....
Wydział

.....
Adres e-mail, nr tel.

ZGŁOSZENIE

Wyrażam chęć kandydowania w wyborach

.....

Oświadczam, że wszystkie podane przeze mnie dane są zgodne z prawdą.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby procesu wyborczego.

Administratorem Państwa danych osobowych jest Uniwersytet Szczeciński, al. Papieża Jana Pawła II 22a 70-453 Szczecin. Pani/Pana dane osobowe (m.in. imię i nazwisko, adres korespondencyjny, adres e-mail, telefon) znajdują się w bazie danych Uniwersytetu Szczecińskiego. Oświadczam, że zapoznałem/łam się z treścią Regulaminu Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Szczecińskiego i Ordynacją wyborczą do organów Samorządu Studenckiego stanowiącą załącznik do Regulaminu Samorządu Studenckiego Uniwersytetu Szczecińskiego oraz zobowiązuje się do jego przestrzegania.

.....
data i podpis kandydata

Potwierdzam przyjęcie zgłoszenia kandydata w wyborach

.....

.....
data i podpis